

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>CATARINA MILENA MONTEIRO DA COSTA</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
001	07/03/2024	<b>Atividade ambulatorial</b> Dotar o discente da habilidade necessária para o atendimento prático	009	06/06/2024	<b>Atividade ambulatorial</b>
002	07/03/2024	<b>Aula prática</b>	010	13/06/2024	<b>Atividade ambulatorial</b>
003	28/03/2024	<b>Aula prática</b>	011	30/05/2024	<b>Feriado</b>
004	04/04/2024	<b>Aula prática</b>	012	23/05/2024	<b>Semana de Integração</b>
005	11/04/2024	<b>Aula prática</b>	013	16/05/2024	<b>Atendimento Ambulatorial</b>
006	11/04/2024	<b>Aula prática</b>	014	09/05/2024	<b>Atendimento Ambulatorial</b>
007	11/04/2024	<b>aula prática</b>	015	02/05/2024	<b>Atendimento Ambulatorial</b>
008	11/04/2024	<b>Aula prática</b>	001	07/03/2024	<b>Atividade ambulatorial</b> Dotar o discente da habilidade necessária para o atendimento prático

Documento assinado eletronicamente

Professor: **HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS**

CPF: 076.618.366-10

Email: hughormartins@gmail.com

Host Name: 170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2024-06-20 16:52:50.36

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>HUGHOR LEITE GONÇALVES MARTINS</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
002	07/03/2024	Aula prática	010	13/06/2024	Atividade ambulatorial
003	28/03/2024	Aula prática	011	30/05/2024	Feriado
004	04/04/2024	Aula prática	012	23/05/2024	Semana de Integração
005	11/04/2024	Aula prática	013	16/05/2024	Atendimento Ambulatorial
006	11/04/2024	Aula prática	014	09/05/2024	Atendimento Ambulatorial
007	11/04/2024	aula prática	015	02/05/2024	Atendimento Ambulatorial
008	11/04/2024	Aula prática	001	07/03/2024	Atividade ambulatorial Dotar o discente da habilidade necessária para o atendimento prático
009	06/06/2024	Atividade ambulatorial	002	07/03/2024	Aula prática

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Leonardo de Freitas Silva**

CPF: 031.195.435-94

Email: leonardofreitas86@gmail.com

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Leonardo de Freitas Silva</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
003	28/03/2024	Aula prática	011	30/05/2024	Feriado
004	04/04/2024	Aula prática	012	23/05/2024	Semana de Integração
005	11/04/2024	Aula prática	013	16/05/2024	Atendimento Ambulatorial
006	11/04/2024	Aula prática	014	09/05/2024	Atendimento Ambulatorial
007	11/04/2024	aula prática	015	02/05/2024	Atendimento Ambulatorial
008	11/04/2024	Aula prática	001	07/03/2024	Atividade ambulatorial Dotar o discente da habilidade necessária para o atendimento prático
009	06/06/2024	Atividade ambulatorial	002	07/03/2024	Aula prática
010	13/06/2024	Atividade ambulatorial	003	28/03/2024	Aula prática

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Oswaldo Schitini Júnior**

CPF:028.708.715-89

Email:drosvaldoschitini@gmail.com

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Oswaldo Schlitini Júnior</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
004	04/04/2024	Aula prática	012	23/05/2024	Semana de Integração
005	11/04/2024	Aula prática	013	16/05/2024	Atendimento Ambulatorial
006	11/04/2024	Aula prática	014	09/05/2024	Atendimento Ambulatorial
007	11/04/2024	aula prática	015	02/05/2024	Atendimento Ambulatorial
008	11/04/2024	Aula prática	001	07/03/2024	Atividade ambulatorial Dotar o discente da habilidade necessária para o atendimento prático
009	06/06/2024	Atividade ambulatorial	002	07/03/2024	Aula prática
010	13/06/2024	Atividade ambulatorial	003	28/03/2024	Aula prática
011	30/05/2024	Feriado	004	04/04/2024	Aula prática

Documento assinado eletronicamente

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF:012.398.096-89

Email:thulio2000@yahoo.com.br

Host Name:170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br

BR.Bahia Time Zone:America/Bahia 2024-06-20 16:52:50.36

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>			TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thulio Leite Goncalves Martins</b>			

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
005	11/04/2024	Aula prática	013	16/05/2024	Atendimento Ambulatorial
006	11/04/2024	Aula prática	014	09/05/2024	Atendimento Ambulatorial
007	11/04/2024	aula prática	015	02/05/2024	Atendimento Ambulatorial
008	11/04/2024	Aula prática			
009	06/06/2024	Atividade ambulatorial			
010	13/06/2024	Atividade ambulatorial			
011	30/05/2024	Feriado			
012	23/05/2024	Semana de Integração			

**Documento assinado eletronicamente**

Professor: **Thulio Leite Goncalves Martins**

CPF: 012.398.096-89

Email: thulio2000@yahoo.com.br

Host Name: 170.79.1-134.dedicado.i8.psi.br

BR.Bahia Time Zone: America/Bahia 2024-06-20 16:52:50.36

CURSO <b>Graduação em Odontologia</b>		TURMA <b>Odontologia 9º AN</b>		TURNO <b>Noturno</b>	PERÍODO LETIVO <b>2024.1</b>
DISCIPLINA <b>Estágio Supervisionado II: Convênio e SUS</b>	HORÁRIO <b>SEG 13:00 17:00 4 Aula(S)/Semana de</b>	CH <b>320</b>	PROFESSOR <b>Thulio Leite Goncalves Martins</b>		

Nro Aula	Data da aula	Assunto	Nro Aula	Data da aula	Assunto
----------	--------------	---------	----------	--------------	---------